

SECTION II – NATURE DU PROJET

Cochez la situation qui représente le mieux le projet pour lequel vous sollicitez une contribution financière :

- Implantation d'une nouvelle entreprise sur le territoire
- Maintien ou expansion d'une entreprise existante
- Acquisition d'une entreprise existante
- Modernisation d'une entreprise existante, innovation ou développement technologique
- Relocalisation sur le territoire de la ville d'une entreprise existante (pour ce volet, complétez les sections 1, 6 et 7 uniquement)
- Autre (spécifiez)

SECTION III – INFORMATION SUR LE PROJET

Veillez nous décrire votre projet en quelques mots :

Veillez nous décrire les retombées directes et indirectes anticipées par ce projet (par exemple : accroissement du chiffre d'affaires, accroissement de marché, nouveaux contrats, maintien et création d'emplois, diversification économique, nouveau produit ou service, impacts positifs sur des sous-traitants de la chaîne de valeurs, création de richesse, apport de capitaux venant de l'extérieur, etc.) :

SECTION V – COÛT ET FINANCEMENT DU PROJET

Coût du projet

Détail des coûts (ex. : équipement, terrain, etc.)	Montant
TOTAL :	\$

Financement du projet

Source (ex. : mise de fonds, prêt bancaire, prêt MRC, etc.)	Montant	Prêt Subvention	Montant confirmé
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
		P <input type="checkbox"/> S <input type="checkbox"/>	OUI <input type="checkbox"/> NON <input type="checkbox"/>
TOTAL :	\$		

Documents à joindre aux fins d'analyse de la demande :

- Plan d'affaires et plan de financement de votre projet
- États financiers de la dernière année et intérimaires les plus récents
- La ou les soumissions permettant de confirmer et justifier la nature et le coût de projet

SECTION VI – VOLET AIDE À LA RELOCALISATION

CETTE SECTION EST À COMPLÉTER SEULEMENT SI LA NATURE DE VOTRE PROJET VISE LA RELOCALISATION DE VOTRE ENTREPRISE.

Adresse de votre place d'affaires avant la relocalisation :

Date de la relocalisation : _____

Date d'obtention du nouveau rôle municipal : _____

Avez-vous renoncé à vos droits acquis sur l'ancien immeuble afin de faire en sorte que l'usage sur cet ancien immeuble devienne conforme à la réglementation? OUI NON

SECTION VII – AUTORISATION ET ATTESTATION

- Je confirme avoir pris connaissance de l'intégralité de la politique d'investissement.
- Je confirme que les informations fournies et mentionnées dans ce formulaire sont complètes et exactes.
- J'accepte que cette demande soit traitée au comité d'investissement de la Ville de Dolbeau-Mistassini et que des informations soient transmises à la MRC de Maria-Chapdelaine pour la portion équivalente en prêt, le cas échéant.
- J'accepte, en cas de réponse favorable à cette demande par le comité d'investissement, que le montant qui sera octroyé à mon entreprise fasse l'objet d'une résolution lors d'une séance publique du conseil municipal permettant ainsi d'officialiser cette contribution.
- Je m'engage à fournir toute information requise pour compléter l'évaluation de la demande d'aide financière, le cas échéant.

SIGNATURE

DATE

Acheminer le tout à :

Nathalie Demers
Conseillère en développement économique
ndemers@ville.dolbeau-mistassini.qc.ca